



GUATEMALA, C.A.

## NOMBRAMIENTO DE DEPOSITARIO PRIMERA INSCRIPCIÓN

Colegiado: \_\_\_\_\_

Guatemala \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

**Señor(a) Director(a)  
Archivo General de Protocolos**

El (la) infrascrito (a) Notario (a):

\_\_\_\_\_  
Primer Apellido                      Segundo Apellido                      Apellido de casada

\_\_\_\_\_  
Primer Nombre                      Segundo Nombre                      Otro(s) nombres

En caso de ausencia, el protocolo del cual seré depositario (a) quedará a cargo del (de la) Notario (a): \_\_\_\_\_

Colegiado: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### SOLICITO:

- 1) Se ingrese la información proporcionada a la base de datos del Registro de Notarios.

FIRMA Y SELLO NOTARIO (A)  
(Notario)

FIRMA Y SELLO NOTARIO (A)  
(Depositario)